

## Einkauf in die Vorsorgeeinrichtung Bestätigung

### Persönliche Angaben

Name / Vorname

Personal-Nr.

Adresse

---

### Bestätigung

Für den Einkauf in die Vorsorgeeinrichtung sind verschiedene gesetzliche Bestimmungen zu beachten. Aus diesem Grund bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

#### 1. Freizügigkeitsguthaben 2. Säule

Sind weitere Guthaben der 2. Säule bei einer Freizügigkeitseinrichtung (Freizügigkeitskonto bei einer Bank und/oder Freizügigkeitspolice bei einer Versicherung) oder bei einer Vorsorgeeinrichtung aus früheren Arbeitsverhältnissen vorhanden?

**nein**      **ja**

Wenn ja,

bitte Gesamtguthaben per 31.12. des Vorjahres angeben: CHF  
und aktuelle Bescheinigung der bestehenden Konten/Policen beilegen.

#### 2. Selbständige Erwerbstätigkeit

Waren Sie jemals selbständig erwerbstätig und haben in der Säule 3a vorgesorgt?

**nein**      **ja**

Wenn ja,

bitte Gesamtguthaben per 31.12. des Vorjahres angeben: CHF  
und aktuelle Bescheinigung der bestehenden 3a-Konten beilegen.

#### 3. Zuzug aus dem Ausland

Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre aus dem Ausland zugezogen und waren vorher noch nie in einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert?

**nein**      **ja**

Wenn ja, bitte Datum des Zuzuges in die Schweiz angeben: Datum

#### 4. Vorbezug für Wohneigentum

Haben Sie bei (früheren) Vorsorgeeinrichtungen und/oder Freizügigkeitseinrichtungen Vorbezüge für Wohneigentum getätigt und diese noch nicht oder nicht vollumfänglich zurückbezahlt?

**nein**      **ja**

Wenn ja, bitte Belege von sämtlichen Vorbezügen und Rückzahlungen beilegen.

## 5. Ausrichtung Altersrente bzw. Alterskapital – Pensionierung

Beziehen Sie von einer Vorsorgeeinrichtung bereits eine Altersleistung in Form einer Rente oder haben Sie Altersleistungen in Form einer Kapitalauszahlung bezogen?

**nein**      **ja**

Wenn ja, bitte Bescheinigung der Vorsorgeeinrichtung über das Altersguthaben im Zeitpunkt der Pensionierung beilegen.

## 6. Arbeitsfähigkeit

Sind Sie zurzeit voll arbeitsfähig?

**ja**      **nein**

## 7. Johann Jakob Sulzer Stiftung (JJS)

Wenn Sie zusätzlich in der JJS versichert sind, bitten wir um Angabe, in welcher Vorsorgeeinrichtung Ihr Einkauf gutgeschrieben werden soll:

**SVE**      **JJS**

### Wichtige Hinweise

Im Anschluss an einen Einkauf ist innert drei Jahren jeder Kapitalbezug aus der Vorsorgeeinrichtung (Vorbezug für Wohneigentum, Alterskapital an Stelle einer Altersrente oder Barauszahlung der Austrittsleistung) unzulässig.

Die Vorsorgeeinrichtung gewährt keine Garantie für die steuerliche Abzugsfähigkeit Ihrer Einkäufe.

Einkäufe, die nicht bei voller Arbeitsfähigkeit erfolgen, werden rückabgewickelt, sofern die Arbeitsunfähigkeit zur Invalidität geführt hat.

Einkäufe sind bis spätestens Mitte Dezember zu überweisen.

### Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben und den Inhalt des Formulars verstanden zu haben.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular auf dem **Postweg** an **Sulzer Vorsorgeeinrichtung, Postfach, 8401 Winterthur** oder per **E-Mail** an Ihren zuständigen **Kundenberater**.